

Министерство здравоохранения

Медицинская документация

ГБУЗ МО «Бюро СМЭ»

наименование учреждения

Форма бланка

утверждена

Адрес:

Э

Методическим Советом ГБУЗ МО «Бюро СМЭ»  
протокол от 31.10.2012г №3

Телефон: +7/

### АКТ судебно-медицинского исследования трупа

№

января 2012 г. с 09:00 часов до 10:00 часов при смешанном освещении на  
основании направления УУП ОП по г.

юг января 2012 г. шении

врач судебно-медицинский эксперт

имеющий высшее медицинское образование, стаж работы свыше лет по специальности  
«судебно-медицинская экспертиза»

должность, место работы, фамилия, и.о., специальность, стаж, категория ученой степени и звания

произвел судебно-медицинское исследование трупа гр-на (ки)

года рождения 1965 (49 лет)

При исследовании трупа присутствовала(и): медицинский лабораторный техни  
санитар

«Акт» судебно-медицинского исследования трупа изложен на 2-х листах, закончен

дата и время окончания экспертного исследования тела умершего



## ОБЪЕКТЫ И МАТЕРИАЛЫ ПРЕДОСТАВЛЕННЫЕ НА ЭКСПЕРТНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Направление

Труп гр.

## ВОПРОСЫ ПОСТАВЛЕННЫЕ ПЕРЕД ЭКСПЕРТОМ

Имеются ли на теле трупа какие-либо телесные повреждения и если да, то какова их степень тяжести, механизм и давность причинения, локализация?

Какова причина смерти?

Имеются ли в крови трупа следы употребления алкоголя либо наркотических средств и если да, то к какой степени тяжести у живых лиц относятся?

## ОБСТОЯТЕЛЬСТВА ДЕЛА

Из направления следует: 25.01.15. около 16.00 обнаружен труп \_\_\_\_\_ 1965 года рождения, прож. \_\_\_\_\_ ул. \_\_\_\_\_ д. \_\_\_\_\_. На теле трупа имеются гематомы незначительные, которые по всей видимости прижизненные.

При внешнем осмотре трупа признаков насильственной смерти не обнаружено.

## НАРУЖНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

На трупе надето: серые х/б трусы, черные х/б носки. Одежда одета в порядке, не смещена, умеренно поношена, без повреждений и загрязнений.

Труп мужчины правильного телосложения, удовлетворительного питания, длиной тела 175 см. Кожные покровы желтоватые, загрязнены кровью на лице и тыльной поверхности предплечий в нижней их трети в виде засохших мазков. Трупные пятна фиолетовые, насыщенные, разлитые, располагаются на передней и задней поверхностях тела, на лице не бледнеют при надавливании. Трупное окоченение отсутствует во всех исследуемых группах мышц. Зрачки диаметром по 0,3 см. Соединительные оболочки век и слезы без кровоизлияния. Кости лицевого черепа на ощупь целы. Переходная кайма губ без повреждений. Зубов из желтого металла нет. Выделений из отверстий рта, носа и ушей нет. Шея без видимых повреждений. Грудная клетка не деформирована. На переднебоковой поверхности грудной клетки слева на 4 см ниже соска косогоризонтальный, белесоватый рубец, со следами наложения швов, длиной 16 см. Живот не вздут. Наружные половые органы без повреждений и видимых болезненных изменений. Задний проход сомкнут, кожа вокруг него чистая. Кости конечностей на ощупь целы.

### Повреждения:

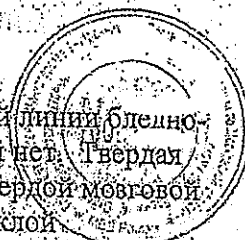
На наружной поверхности правого локтевого сустава косовертикальная, полосовидная ссадина 4x2 см с темно-красной, плотноватой, западающей поверхностью. С аналогичной поверхностью овальная ссадина в проекции наружной лодыжки левого голеностопного сустава 1x1,2 см.

На передней поверхности правого коленного сустава косовертикальная, полосовидная ссадина 3x1 см, с бледно-красной, плотноватой, западающей поверхностью.

Других каких-либо повреждений при наружном исследовании трупа не обнаружено.

## ВНУТРЕННЕЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

В мягких тканях теменной области головы сразу справа от срединной линии бледно-красное, прерывистое кровоизлияние 4,5x5x0,3 см. Других кровоизлияний нет. Твердая мозговая оболочка белесоватая, умеренно напряжена. Крови над и под твердой мозговой оболочкой нет. Мягкая мозговая оболочка тонкая, помутневшая на выпуклой



к Акту судебно-медицинского исследования № от января 20 года

поверхности полушарий. Под мягкой мозговой оболочкой крови нет. Рельеф мозга слегка сглажен. На миндалинах мозжечка борозда вдавления глубиной 0,3 см. Вес мозга 1405 г. Сосуды основания мозга без бляшек. Вещество мозга на разрезах дряблос, липнет к ножу, с четкой границей серого и белого вещества. Желудочки мозга расширены, содержат бесцветную прозрачную жидкость. Эпендима желудочков без кровоизлияний. Сосудистые сплетения розовато-синюшные. На поверхности разрезов выступают единичные кровяные точки и полосы. Очагов ушибов, кровоизлияний, разрывов и кист в веществе мозга не обнаружено. Кости свода и основания черепа целы.

Мягкие ткани переднебоковых поверхностей шеи, грудной клетки и живота без кровоизлияний. В брюшной полости жидкости и спаяк нет. Петли кишечника слегка вздуты. Брюшина серая, блестящая, без кровоизлияний. Левая плевральная полость заросшая плотными спайками, жидкости нет. В правой плевральной полости плотные спайки, соответственно верхушке легкого, жидкости нет. В полости сердечной сорочки желтоватая, прозрачная жидкость.

Мышца языка без кровоизлияний. Подъязычная кость и хрящи гортани целы, область их без кровоизлияний. Щитовидная железа не увеличена, ткань на разрезе бледно-красная, мелкозернистая. Слизистая оболочка входа в гортань и пищевод грязно-синюшная, без кровоизлияний. Пищевод пуст, слизистая его грязно-розовая, гладкая, без кровоизлияний. В нижней трети пищевода три вертикальные трещины слизистой оболочки длиной от 1,5 см до 2,5 см с красновато-розовым дном. Кровоизлияний под слизистой оболочкой по краям трещин не имеется. В просвете трахеи и крупных бронхов зеленоватая слизь. Легкие тестоватые, розовато-синюшные с поверхности. Плевра левого легкого утолщена. Ткань легких на разрезах красно-розовая, суховатая, однородная. С поверхности разрезов обильно стекает желтоватая, пенная жидкость и немного темной крови. Сердце 12х13х6 см, весом 547 г, в полостях его рыхлые, темно-красные кровяные свертки. Под эпикардом кровоизлияний нет. Створки клапанов тонкие, не деформированы. Сосуды сердца зияют до концевых отделов, с утолщенными стенками, без бляшек. Мышца сердца дряблая, желтовато-коричневая, однородная. Толщина стенки левого желудочка 1,8 см, правого - 0,3 см. Полости сердца расширены. Интима аорты желтая, с выступающими белесоватыми бляшками и полосами. Надпочечники с желтым корковым и коричневым мозговым веществом. Почки равновеликие, 11,5х6х4 см, общим весом 343 г, легко декапсулируются, обнажая гладкие поверхности. Ткань почек на разрезах желтовато-розовая, с четкой границей коры, толщиной 0,5 см и пирамидок. В мочевом пузыре 150 мл желтой, прозрачной мочи. В желудке немного грязно-зеленой, густой жидкости, слизистая желудка зеленоватая, слабоскладчатая, без кровоизлияний. В желчном пузыре коричневая желчь. Поджелудочная железа не увеличена, дряблая, ткань на разрезе желтая, дольчатая. Селезенка 13х8х3 см, весом 181 г, с морщинистой капсулой, ткань на разрезе вишневая, без соскоба. Печень 31х21х16х12 см, весом 2387 г, дряблая, гладкая, ткань на разрезах ярко-желтая, однородная. В тонком и толстом кишечнике темно-зеленое, полужидкое содержимое, слизистая его желтовато-зеленая, складчатая, без кровоизлияний.

Грудина, ключицы, ребра, позвоночник, кости таза целы.

На судебно-химическое исследование взяты кровь и моча для определения этилового спирта.

На судебно-гистологическое исследование взяты кусочки органов: мозга - 2, сердца - 2, печени, почки по 1.

В ходе производства исследования применялись медицинские технологии, разрешенные к применению на территории Российской Федерации, а также другие рекомендованные экспертные и общемедицинские методики исследования.

Выписано окончательное медицинское свидетельство о смерти серии №

А. Острая сердечная недостаточность

Б. Вторичная кардиомиопатия (I 42.6)

В.

Судебно-медицинский эксперт

### ДАННЫЕ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

26.15 получено заключение судебно-химического исследования № от 26.01.15: «При газохроматографическом исследовании крови и мочи не обнаружен этиловый спирт»

26.15 получен акт судебно-гистологического исследования № от 24.1.15. (СМЭ - гистолог)

«ГИСТОЛОГИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ: острое венозное полнокровие органов, фрагментация и извитость мышечных волокон миокарда, отек стромы. Отек головного мозга. Жировой гепатоз. Зернистая дистрофия эпителия канальцев почек»

Заключение: В органах острые морфологические, неспецифические изменения. Встречаются при быстро наступившей смерти. В сердце хронических морфологических признаков кардиомиопатии не выявлено»

Судебно-медицинский эксперт

### СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИЙ ДИАГНОЗ

Основное: Вторичная кардиомиопатия, гипертрофия миокарда, периваскулярный, сетчатый склероз с разрастанием жировой ткани

ФОН: Хроническая экзогенная интоксикация, склероз мягкой мозговой оболочки, расширение желудочков мозга, эзофагит, жировой гепатоз, белковая дистрофия эпителия извитых канальцев почек

Полнокровие внутренних органов, жидкая кровь в сосудах и свертки в полостях сердца, фрагментация и извитость мышечных волокон миокарда. Отек легких. Отек вещества головного мозга.

Сопутствующие: Атеросклероз аорты.

Ссадины на верхних и нижних конечностях, кровоизлияние в мягких тканях теменной области головы справа.

### ЗАКЛЮЧЕНИЕ

1. При судебно-медицинском исследовании трупа гр-на \_\_\_\_\_ лет, обнаружено:

а) Гипертрофия миокарда, периваскулярный, сетчатый склероз с разрастанием жировой ткани.

Хроническая экзогенная интоксикация, склероз мягкой мозговой оболочки, расширение желудочков мозга, эзофагит, жировой гепатоз, белковая дистрофия эпителия извитых канальцев почек

Полнокровие внутренних органов, жидкая кровь в сосудах и свертки в полостях сердца, фрагментация и извитость мышечных волокон миокарда. Отек легких. Отек вещества головного мозга.

б) Ссадины на верхних и нижних конечностях, кровоизлияние в мягких тканях теменной области головы справа.

к Акту судебно-медицинского исследования №

от «26» января 2015 года

2. Смерть гр. \_\_\_\_\_ наступила от острой сердечной недостаточности, развившейся вследствие имевшегося у него заболевания - вторичной кардиомиопатии.

3. Установленные повреждения (пункт 1 «б» заключения) образовались от воздействий твердых тупых предметов незадолго до наступления смерти. У живых лиц такие повреждения обычно не квалифицируются как вред здоровью.

4. Этиловый спирт в крови трупа не обнаружен.

Судебно-медицинский эксперт  
26.02.15.

